

Gisele Rebeca Cunha Da Silva

**RESOLUÇÕES PROTÉTICAS COM LENTES DE CONTATO
DENTAL**

Manaus
2020

Gisele Rebeca Cunha Da Silva

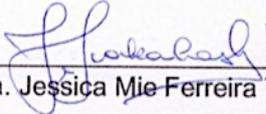
RESOLUÇÕES PROTÉTICAS COM LENTES DE CONTATO DENTAL

Monografia apresentada ao Programa de pós-graduação em Odontologia da Faculdade Sete Lagoas - FACSETE, como requisito parcial a obtenção do título de especialista em Prótese Dentária.

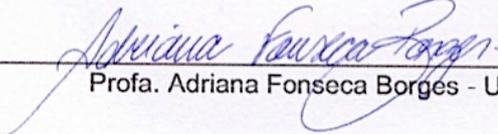
Orientador: Prof. Leandro de Moura Martins

Monografia intitulada “Resoluções Protéticas com Lentes de Contato Dental” de autoria da aluna Gisele Rebeca Cunha da Silva

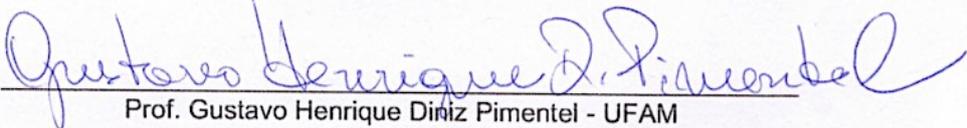
Aprovada em 01/02/20 pela banca constituída dos seguintes professores:



Profa. Jessica Mie Ferreira Takahashi - UEA



Profa. Adriana Fonseca Borges - UEA



Prof. Gustavo Henrique Diniz Pimentel - UFAM

Manaus, 01 de fevereiro 2020.

Resoluções Protéticas com Lentes de Contato Dental

Prosthetic Resolutions with Dental Contact Lenses

Gisele Rebeca Cunha da Silva

Leandro de Moura Martins

Resumo

Atualmente os pacientes em geral estão cada vez mais preocupados com a estética de seus próprios sorrisos, visando, não somente a cor, mas a forma e a harmonia como um todo. Obter um sorriso bonito e harmônico dentro dos padrões atuais tornou-se uma perspectiva de oportunidades sociais e profissionais, levando isso em consideração, as Resoluções protéticas alcançaram grandes avanços nos últimos anos, com o surgimento das Lentes de Contato que necessitam de preparos minimamente invasivos e pelo qual restabelece cor, formato, tamanho e corrige pequenas falhas no posicionamento dentário (diastemas e apinhamento), sem que haja o comprometimento do esmalte dentário auferindo resultados promissores positivos.

Descritores: Resolução Protética; Lentes de Contato; Preparo; Cimentação; Estética.

Abstract

Nowadays patients in general are increasingly concerned with the aesthetics of their own smiles, targeting not only color but shape and harmony as a whole. Achieving a beautiful and harmonious smile within today's standards has become a prospect of social and professional opportunities. Taking this into account, prosthetic Resolutions have made great strides in recent years with the emergence of Contact Lenses that require minimally invasive preparations and by which it restores color, shape, size and corrects minor flaws in dental positioning (diastema and crowding), without compromising the enamel with promising positive results.

Descriptors: Prosthetic resolution; Contact lenses; Preparation; Cementation; Aesthetics.

INTRODUÇÃO

A busca pelo sorriso perfeito vem se tornando corriqueira nos últimos anos, associadas a incentivação das mídias sociais levando o aumento do número de pacientes a recorrerem aos consultórios odontológicos procurando Resoluções Protéticas que atendessem as suas respectivas necessidades. Com o surgimento das Lentes de Contato Dental vem construindo seu legado entre os protesistas devido sua forma estrutural ser muito semelhante ao esmalte dentário, promovendo estabilidade estética, aumentando o índice de aprovação, e por sua biocompatibilidade alta que possui resistência biomecânica com suas lâminas de 0,2 a 0,5mm de espessura ultrafinas, necessitando de desgaste mínimo no ato do preparo.

RELATO DE CASO

Paciente do sexo feminino J.O.M, com 37 anos, relatou insatisfação estética pessoal com seu sorriso direcionando a cor, forma e tamanho dos seus dentes, levando-a buscar o Curso Única em Manaus/AM. No exame intraoral a paciente apresentava desgastes nas bordas incisais inferiores, restaurações extensas nos elementos 11 e 21 que fraturavam com frequência. O elemento 21 apresentava coloração com baixo valor de escala, elemento 22 possuía uma leve inclinação vestibularizada, e um diastema entre os elementos 12 e 11.



Figura 1- Foto inicial

No exame radiográfico apresentou espaçamento do ligamento periodontal e uma pequena lesão periapical na região dos elementos 11 e 21 sendo encaminhada para tratamento endodôntico dos mesmos. Ao retornar observou-se que ambos apresentavam menos de 50% de estrutura dentária, sendo indicativo de pinos e coroas totais de cerâmicas, e os outros elementos 14, 13, 12, 22 e 23 foram selecionados para Lentes de Contato dental ao invés de facetas.

A paciente foi submetida a gengivoplastia, pois, após a moldagem funcional para confecção de enceramento diagnóstico e prova do mock up verificou a necessidade do mesmo, como visto na figura 2, também realizou uma sessão de clareamento de consultório e fez clareamento caseiro por mais 15 dias. Dando início ao protocolo de prótese fixa, para cimentação de pino de fibra de vidro, e confecção de provisórios com dentes de estoque.



Figura 2- foto da primeira prova do mock up

Foi realizado a seleção de cor através de fotografias, os provisórios foram removidos, guias de silicone para desgaste foram feitos a partir do modelo funcional, com silicone de condensação (marca Perfil), e houve a segunda prova de mock up com resina bisacrílica de cor A1, posicionados sobre os dentes ainda sem desgaste para recebimento das lentes, os excessos foram removidos com brocas de granulação fina (2135F, 3118F, KG Sorensen e lâmina de bisturi 12). Após a aprovação preliminar da paciente, sem qualquer modificação.



Figura 3 – Foto da segunda prova do mock up

O preparo para lentes de contato foram realizados nos elementos 14, 13, 12, 22, 23 e 25 com intervenção anestésica, pois a paciente teve hipersensibilidade, o desgaste foi realizado com a técnica da silhueta utilizando brocas diamantadas esféricas (1012, 1013 e 1014 KG Sorensen), brocas tronco cônicas (2135F) e discos de lixa.



Figura 4 – foto do preparo realizado; cor a2 da escala vita.



Figura 5- foto para seleção de cor na escala Vita.

A moldagem foi realizada com silicone de adição (Express XT da 3M), com fios retratores gengivais de numeração 000 e 00, para melhor visibilidade dos terminos cervicais. O material pesado foi manipulado sem luvas de procedimento, colocados em posição na moldeira pré selecionada, enquanto o material leve foi direcionado com pistola apropriada de manipulação da 3M sobre os dente preparados, removendo os fios de retração gengival de maneira simultânea. Em seguida, o paciente oclui com a moldeira em posição aguardando por 5 minutos.

Após o protocolo de moldagem paciente retorna para o mock up sendo utilizado também como provisório para os elementos 11 e 21, até a confecção das lentes de contato com as coroas E-Max.

As peças de cerâmicas foram confeccionadas pelo Laboratório Aliados (Manaus/Am), juntamente com as coroas metalfree dos elementos 11 e 21. Em primeiro momento foram posicionadas em modelo de trabalho, analisando se há falhas em relação a adaptação.

O mock up foi removido com precisão para não haver sangramento, em seguida os elementos preparados foram limpos com escova de robson microtuft, pedra pomes e água. Após a secagem foi realizado a prova seca das lentes de contato e coroas, verificando adaptação e contatos proximais. E por seguinte a prova úmida com Try-in (Venner, 3M), na cor transparente, onde o paciente pode se olhar no espelho e analisar o resultado preliminar, com o êxito da aprovação deu-se início ao protocolo de cimentação e isolamento absoluto.

A superfície interna das peças protéticas foram condicionadas com ácido fluorídrico a 10% (Condac porcelana -FGM) durante 20s, em seguida com ácido fosfórico 37% (Condac- FGM) durante 60s, ambos foram lavados com jato de água e ar entre os condicionamentos.

As coroas E-Max foram cimentadas simultaneamente com cimento resinoso dual set pp (SDI), que não há necessidade de sistema adesivo, os demais elementos foram condicionados e aplicados sistema adesivo Âmbar (Aps -FGM), juntamente com as lentes de contato, estas foram cimentadas com cimento resinoso foto Allcem Venner Aps A1 (FGM), e os excessos foram removidos com pincel e fio dental. Para finalizar, fotopolimerização de 40s em cada face do dente, e ajuste oclusal para lateralidade e protrusão com papel carbono.



Figura 6- foto de resultado após cimentação das lentes de contato e coroas e-max.

As Resoluções Protéticas com Lentes de Contato Dental apresentaram satisfação estética e funcional tanto para os protesistas quanto para a paciente.

DISCUSSÃO

As lentes de contato dental tornaram-se um recurso estético muito procurado na atualidade, devido suas propriedades biomecânicas serem superiores as resinas compostas, assim como sua cor, textura e naturalidade^{1,2}.

Por se tratar de uma material com espessura muito fina é necessário um desgaste com preparo minimamente invasivo, fato que agrada a maioria dos pacientes que não querem se submeter há grandes desgastes, sendo esta umas das principais vantagens das lentes de contato, em comparação as facetas de cerâmicas que por contrapartida necessitam de desgaste meramente invasivos e extensos^{3,4,5,6}.

Em relação a sua longevidade e eficácia das lentes de contato a literatura constatou que estas sejam cimentadas em maior área possível de esmalte dentário. Reduzindo os riscos de desgaste, descolamentos, infiltrações e fraturas^{7,8,9}.

CONCLUSÃO

Com um bom planejamento e uma boa indicação as resoluções protéticas com lentes de contato dental tornaram-se eficaz e de alto índice de resultados promissores positivos, oferecendo ao paciente estabilidade estética e funcional com alto índice de longevidade.

REFERÊNCIAS

- 1 Simonsen RJ, Calamia JR. Tensile bond strength of etched porcelain. J. Dent. Res. Mar 1987, 29 (3) : 257- 62
- 2 Vieira GF, Morimoto S. Restaurações indiretas cerâmicas. In Fonseca AS. Odontologia estética – a arte da perfeição . São Paulo: Artes Médicas; 2008 . cap 2.1, 139-58
- 3 Kina S, Ferreira AG. Lâminados cerâmicos. In Fonseca AS. Odontologia estética – a arte da perfeição. São Paulo: Artes Médicas;cap. 2.1.1,2008:159-97
- 4 Bottino MA, Faria R, Valandro LF. Facetas laminadas cerâmicas. In Bottino MA. Percepção – Estética em próteses livres de metal em dentes naturais e implantes. São Paulo: Artes Médicas;cap. 5,2009:317-90
- 5 Egon A. Fragmentos cerâmicos e lentes de contato dentárias. Quando a arte e a biologia se encontram. Rev. Dental Press Est. 2011;8(1):25-33
- 6 Magne P et al. Crack propensity of procelain laminate veneers: A simulated operator evaluation. J Phorstheth Dent, v.81, n.3, 1991 : 327-34
- 7 AQUINO, A. P. T. et al. Porcelain laminate veneers: esthetic and functional solution. **Clin Int J Braz Dent.** v.5, p.42-152, 2009.
- 8 GUESS PC, STAPPERT CF. Midterm results of a 5-year prospective clinical investigation of extended ceramic veneers. **Dent Mater.** v.24, n.6, p.804-13, 2008.

